《药物临床试验质量管理规范》高级培训班

回　执

为了便于会议安排，请贵单位将参训人员信息按下表详细填写，并于 2016 年 04 月 2 日前将回执发送邮件或传真至会务组，我们将真诚为您服务！

会务组联系方式：

联系人：解理勤 联系方式：18051088090

郭阿宝 联系方式：13851427427

传　真：　025-84699675-8

邮　箱：　1329727752@qq.com

<table>
<tr><td>参会单位</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>地址</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">邮编：</td></tr>
<tr><td>邮箱</td><td></td><td colspan="2">电话：</td><td>传真</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td>性别</td><td>科室</td><td>职务</td><td colspan="2">电话 / 手机</td><td>是否住宿</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>